GOBIERNO DEL ESTADO

SOLICITUD DE PENSIÓN POR:

IPS-RP-PC-04-RE-03

- ☐ **JUBILACIÓN**
- ☐ **RETIRO POR EDAD AVANZADA Y TIEMPO DE SERVICIO**
- ☐ **POR RIESGO DE TRABAJO**
- ☐ **CESANTÍA POR EDAD AVANZADA**
- ☐ **PENSIÓN ANTICIPADA (SOLO NUEVAS GENERACIONES)**
- ☐ **INVALIDEZ POR CAUSAS AJENAS AL TRABAJO**

EN CASO DE FALLECIMIENTO :

PENSION POR :

- ☐ **VIUDEZ DE PERSONAL ACTIVO**
- ☐ **VIUDEZ DE PERSONAL JUBILADO**
- ☐ **VIUDEZ POR RIESGO DE TRABAJO**
- ☐ **ORFANDAD DE PERSONAL ACTIVO**
- ☐ **ORFANDAD DE PERSONAL JUBILADO**
- ☐ **ORFANDAD POR RIESGO DE TRABAJO**
- ☐ **ASCENDENCIA DE PERSONAL ACTIVO**
- ☐ **ASCENDENCIA DE PERSONAL JUBILADO**
- ☐ **ASCENDENCIA POR RIESGO DE TRABAJO**

DIRECTOR GENERAL DEL IPSSET.
P R E S E N T E.

El(la) suscrito(a): _____

Actualmente con categoría de: _____ y Nº de Empleado: _____

Adscrito a: _____ Fecha de baja: _____

En caso de Fallecimiento:

El(la) Beneficiario(a): _____

Datos del Solicitante de Pensión:

Con domicilio en: _____ Colonia: _____

Código Postal: _____ Municipio o Ciudad: _____

Teléfonos: Casa (____) _____ Celular (____) _____

Sexo : (M) (F) Estado Civil : (Soltero(a)) (Casado(a)) (Divorciado(a)) (Viudo(a))

Tiene hijos?: (SI) (NO) Tipo de Sangre: _____

R.F.C.: _____ C.U.R.P.: _____

Correo Electrónico: _____

En caso de contar con alguno de los siguientes fondos, se solicita la devolución:

	FONDO	CANTIDAD (uso exclusivo del IPSSET)	PERIODO (uso exclusivo del IPSSET)
☐	FARUTT	$_____	del _____ a _____
☐	CAET	$_____	del _____ a _____
☐	FARCOBAT	$_____	del _____ a _____
☐	SARTSPET	$_____	del _____ a _____
☐	SAR	$_____	del _____ a _____
☐	FARTET	$_____	del _____ a _____

Atentamente

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO(A)

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR
(EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)

_____ a ____ de _____ del 20 ___ .

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD DE PENSIÓN POR VIUDEZ DE PERSONAL JUBILADO Ó PENSIONADO

1. ☐ Original de la Solicitud de Pensión firmada (formato entregado en el Módulo de Pensiones del IPSSET).
2. ☐ 2 Fotografías del(la) beneficiario(a) tamaño credencial, de frente y a color.
3. ☐ Acta de Matrimonio(original y reciente) o Juicio ante Autoridad Judicial de Reconocimiento de Concubinato.
4. ☐ Original y copia para su cotejo del Acta de Nacimiento de la esposa o concubina.
5. ☐ En caso de ser viudo, original o copia certificada del Juicio de Jurisdicción Voluntaria, en el que acredite con documentos y testimoniales la dependencia económica, ser mayor de 62 años y estar incapacitado para trabajar, presentando original de Constancia Médica.
6. ☐ Copia del Acta de Nacimiento del fallecido.
7. ☐ Copia de la Credencial de Elector del fallecido.
8. ☐ Copia del Acta de Defunción.
9. ☐ Copia del último comprobante de pago de sueldo.
10. ☐ Copia de la Credencial de Elector amplificada por ambos lados, Pasaporte vigentes o Cedula Profesional legibles del(la) beneficiario(a).
11. ☐ Copia de la C.U.R.P. del(la) beneficiario(a) (Clave Única de Registro de Población) .
12. ☐ Copia del comprobante de domicilio (recibo de agua, luz o teléfono *reciente no mayor a 3 meses).
13. ☐ Copia del Contrato del Banco (deberá ser solicitada al Banco una cuenta de Nómina CITIBANAMEX, BANORTE-IXE, BBVA BANCOMER, HSBC o SCOTIABANK INVERLAT para depositar la pensión) (incluir Clabe Interbancaria).
14. ☐ Copia de la Cédula de Identificación Fiscal expedida por el S.A.T. (Sistema de Administración Tributaria) del beneficiario(a).
15. ☐ En caso de concubinato, Original de Constancia de Inexistencia de Matrimonio del beneficiario y del jubilado (en el supuesto de que el lugar de residencia se encuentre en otro Estado deberá exhibir Constancia de Inexistencia de Matrimonio de dicha ciudad).

NOTA: NO SE ACEPTARÁ DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA.

INFORMES:

Dirección: C. 17 Carrera Torres N° 102 Altos, Zona Centro C.P. 87000, Cd. Victoria, Tamaulipas.
Correo electrónico: pensiones.ipsset@tam.gob.mx
Teléfono: 01 (834) 31 87300. Ext. 6467, 6417, 6430, 6474 y Fax 6403